



The National Association of PeriAnesthesia Nurses of Canada  
L'Association nationale des infirmières et infirmiers en soins périanesthésiques du Canada

## PeriAnesthesia Certification Study Guide Order Form

Formulaire de Commande pour le guide d'étude pour la certification en soins périanesthésiques

\*\*\* Veuillez noter que le guide est disponible seulement en anglais

Given Name / Prénom  Family Name / Nom de famille

Address / Adresse  Apt.

City / Ville  Province

Postal Code / Code Postal  Country / Pays

Home Tel / Tél. (résidence)  Email / Courriel

Place of Work / Lieu de travail

Name of Provincial PeriAnesthesia Nurses Association and Membership number / Nom de l'Association provinciale des infirmières (iers) en soins périanesthésiques et numéro de membre

CNA certification registration number / Numéro d'inscription pour la certification de l'AIC

**PAYMENT/ PAIEMENT:**

NAPANc Member no charge/ Sans frais pour le membre de l'ANIPAc

NON MEMBER/ NON-MEMBRE: \$50.00

Check payable to NAPANc/ Chèque payé à l'ordre de NAPANc

or / ou

by credit card / par carte de crédit  Visa  Mastercard

Name on card

Nom sur la carte

Credit Card Number / Numéro de la carte

Expiration date (month/year) / Date d'expiration (Mois/ Année)

Signature

Mail your order and as applicable, with your payment (Check or credit card information) to /

Veuillez imprimer ce formulaire de commande rempli et l'envoyez par la poste, et si applicable, avec votre paiement (par chèque ou avec les informations de votre carte de crédit) à:

NAPANc Office / Bureau de l'ANIPAc : **37 Wakefield Court, Middle Sackville, Nova Scotia, B4E 0H1**

Or/ ou

Send this form by e-mail to/ Envoyez ce formulaire par courriel à : [marshall\\_leighanne@hotmail.com](mailto:marshall_leighanne@hotmail.com)

Please do not write in the space below/ S.V.P. à ne rien inscrire dans l'espace ci-dessous :

Date Payment Rec'd / Date du paiement reçu  Cheque  Credit card  No. of copies  Date sent / Date envoyé